

# 支給認定申請書兼教育・保育施設等利用（利用調整）申請書

30年5月1日

門真市長 様

レ点を入れてください

住所 門真市中町1-1  
 氏名 門真 恵子 (印)  
 連絡先 090-0000-XXXX

申請を行う保護者(代理人が持参の際は委任者に当たる保護者)の氏名・連絡先を記入

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定 (新規・変更・再交付) を申請します。

次のとおり、教育・保育施設等の利用 (利用調整) を申請します。

なお、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報 (同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を担当職員が閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

該当するものいずれかに○印

申請の対象となる児童	氏名 (フリガナ)	生年月日		性別
	(フリガナ) カトマ ジロウ 門真 二郎	H 27年 4月 1日		男・女
上記児童の個人番号 (マイナンバー)				
保育の希望の有無 (希望するものを○で囲んでください。)	あり (入園時の子どもの年齢が0歳以上で認定こども園・保育所等での保育を希望される方)			
	なし (入園時の子どもの年齢が3歳以上で認定こども園・幼稚園での教育を希望される方)			
	1号と2号の併願希望 あり・なし (3歳以上で幼稚園と保育所の両方を希望される場合等) (併願希望の認定こども園・幼稚園の名称)			
変更理由 (該当する場合のみ)	就労時間の変更	その他 ( )		
再交付理由 (該当する場合のみ)	紛失 汚損	その他 ( )		

児童の個人番号を記入

利用を希望する時間を記入

※保育の希望が「なし」で3歳以上の子どもは「1号」、保育の希望が「あり」で3歳以上の子どもは「2号」、3歳未満の子どもは「3号」の認定となります。

## ①利用を希望する期間、希望する施設 (事業者)

利用を希望する時間	月・火・水・木・金・土	9時00分から	14時00分まで
希望の施設・事業者	第1希望	希望保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
	第2希望	希望する施設を記入	利用希望理由 希望施設での教育を希望するため
	第3希望		
利用を希望する期間	30年6月1日から ( <input checked="" type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日 ) まで		

## ②世帯の状況 ※対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

氏名 (フリガナ)	対象児童との続柄	生年月日	性別	上段: 職業 (会社名) 又は学校名等 下段: 個人番号 (マイナンバー)
(フリガナ) カトマ イチロウ 門真 一郎	父	S55年 11月 1日	男・女	会社員 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
(フリガナ) カトマ ケイコ 門真 恵子	母	S55年 11月 2日	男・女	会社員 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
(フリガナ) カトマ ハナコ 門真 花子	妹	H29年 6月 10日	男・女	〇〇園 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ) カトマ ヨシオ 門真 良夫	祖父	S33年 3月 3日	男・女	会社員 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5
(フリガナ) カトマ ヨシコ 門真 良子	祖母	S33年 3月 4日	男・女	会社員 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6
(フリガナ)		年 月 日	男・女	
(フリガナ)		年 月 日	男・女	
世帯の状況 ひとり親世帯・左記以外 生活保護適用 なし・あり ( 年 月 日 保護開始)				

小学校就学前までの期間を希望されない方は、具体的な時期を記入

世帯に属する人(同居親族)の個人番号を記入

生活保護受給の場合は、開始日も記入

*市記載欄		受付年月日	年 月 日	認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否	(理由)	年 月 日 認定				<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
		年 月 日 入力	有効期間			( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
		年 月 日 交付	年 月 日 ~ 年 月 日			条例第3条 ( ) 号による

点線から下は何も記入しないでください